Escuela Primaria Particular Autorizada N° 1504

"NUEVA GENERACIÓN"

Autorización para tomar imágenes a los alumnos/as.

Ciclo Lectivo……

Nombre y apellido del alumno/a: …… …….……..……..……

Grado:……....……División:…..……Turno…….

Por la presente solicitamos su autorización para la publicación de los trabajos escolares realizados por su hijo/a y/o de su imagen fotográfica personal en entornos y /o plataformas digitales y en medios educativos.

Las imágenes obtenidas podrán ser utilizadas para la edición de documentos educativos e institucionales de acceso público, en soporte de papel, en formato digital o en internet, para ilustrar experiencias de enseñanza y aprendizaje y difundir actividades pedagógicas con recurso digitales, tales como blogs escolares, anuarios, aulas virtuales, redes sociales y otras plataformas que la Institución utilice para favorecer el proceso de enseñanza y aprendizaje y dar a conocer las actividades escolares.

En todos los casos, se garantiza la protección de la identidad, de la intimidad y del derecho al honor en el tratamiento de la propia imagen personal, de acuerdo con la legislación vigente (Ley 25.326 de protección de datos personales)

Yo (padre, madre, tutor o responsable)……...

DNI (del padre, madre, tutor o responsable)…….....

autorizo la grabación y difusión de los trabajos escolares y la imagen de mi hijo/a (colocar nombre y apellido del alumno)……..……quien cursa (grado y turno) …… de acuerdo a los términos expresados en este documento.

POR FAVOR, MARQUE CON UNA CRUZ LA OPCIÓN QUE ELIJA.

SI AUTORIZO ( ) NO AUTORIZO ( )

Firma……

Aclaración…….

DNI…….

Soldini: / /